



T.3-V

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD DE DOCUMENT O D'INFORMACIÓ EXISTENT EN LES BASES DE DADES DE LA TRESORERIA GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL SOBRE PERSONES FÍSQUES

1. DADES DE L'AFILIAT/DA

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT		TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR	
Dia Mes Any		DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:	
NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		BIS	ESCALA
PROVÍNCIA		PIS	PORTA
TELÈFON			
CORREU ELECTRÒNIC			
ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICACIONS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL SÍ ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL			

2. SI EL SOL·LICITANT TÉ ALTRES NÚMEROS DE LA SEURETAT SOCIAL, ANOTEU-LOS A CONTINUACIÓ

NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL	NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL	NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL	NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL

3. TIPUS DE SOL·LICITUD (poseu una X on corresponga)

DOCUMENT O INFORMACIÓ SOBRE DADES D'AFILIACIÓ I VIDA LABORAL:

☐ DUPLICAT DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR DAVANT DE LA SEURETAT SOCIAL

☐ INFORME QUE ACREDITE QUE NO ESTEU AFILIAT A LA SEURETAT SOCIAL

INFORME DE VIDA LABORAL: ☐ COMPLET ☐ PARCIAL (indiqueu-ne el motiu a continuació):

☐ PER A CLASSES PASSIVES DE L'ESTAT

☐ PER A UN ALTRE ÚS (indiqueu els períodes i els règims corresponents):

PERÍODES	FINS A LA DATA D'EXPEDICIÓ DE L'INFORME	RÈGIM	GENERAL	DEL CARBÓ
☐		☐	AUTÒNOMS	EMPLEATS DOMÈSTICS
☐	PERÍODE: DES DEL: FINS AL:	☐	AGRARI	DEL MAR

INFORMACIÓ SOBRE BASES DE COTITZACIÓ O INGRÉS DE QUOTES:

☐ INFORMACIÓ SOBRE BASES DE COTITZACIÓ

☐ INFORMACIÓ SOBRE LA SITUACIÓ PEL QUE FA A L'INGRÉS DE QUOTES

(Només per a persones responsables de l'ingrés de quotes: representants de comerç, treballadors autònoms, treballadors agraris per compte propi o per compte d'altri, treballadors del mar per compte propi, empleats domèstics discontinus i subscriptors de convenis especials).

INDIQUEU EL MOTIU PEL QUAL SOL·LICITEU LA INFORMACIÓ:

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR: original del document d'identificació de la persona autoritzada, a més de l'original o una fotocòpia del document d'identificació de l'afiliat/da.

IMPORTANT

SI LA INFORMACIÓ HA DE SER ENTREGADA A UNA PERSONA DISTINTA DEL TITULAR DE LES DADES, S'HA D'EMPLENAR EL REVERS D'ESTE DOCUMENT.

LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT

Lloc:

Data:

Firma



T.3-V

AUTORIZACIÓ PER A REBRE DOCUMENTACIÓ O INFORMACIÓ RELATIVA A UNA PERSONA DIFERENT DEL TITULAR

DADES DE L'AUTORITZAT (si es tracta d'una persona física)

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga)		NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
DNI: ☐	TARGETA D'ESTRANGER: ☐	PASSAPORT: ☐
NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL		
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC
NÚM.	BIS	ESCALA
PIS	PORTA	CODI POSTAL
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA
TELÈFON		

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA (si es tracta d'una persona jurídica)

RAÓ SOCIAL	CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL	
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC
NÚM.	BIS	ESCALA
PIS	PORTA	CODI POSTAL
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA
TELÈFON		
PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga)		NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
DNI: ☐	TARGETA D'ESTRANGER: ☐	PASSAPORT: ☐
NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL		

ATENCIÓ:
En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial,
este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

L'afiliat **autoritza** la persona les dades de la qual s'han anotat en l'apartat "DADES DE L'AUTORITZAT", perquè reba la documentació o la informació requerida que es detalla en l'anvers d'esta sol·licitud.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR:

- Fotocòpia del document identificador vigent de l'afiliat/da indicat en l'apartat 1 de l'anvers (DNI, targeta d'estranger o passaport).
- Original del document identificador de la persona autoritzada, o del seu representant si és una persona jurídica, que s'haja indicat en la sol·licitud (DNI, targeta d'estranger o passaport).

T.3-V
(06-2022)

LLOC, DATA I FIRMA DEL TITULAR DE LES DADES	
Lloc:	Data:
Firma	

LLOC, DATA I FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA AUTORITZADA	
Lloc:	Data:
Firma	

LLOC, DATA I SEGELL DE LA PERSONA JURÍDICA AUTORITZADA	
Lloc:	Data:
Firma	

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESSES"

Responsable	Sub.Gral. Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari - Tresoreria General de la Seguretat Social.
Finalitat	Gestió integrada de l'afiliació de treballadors, inscripció d'empreses i autoritzacions RED. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació, altes, baixes i variacions de treballadors i d'inscripció de les empreses.
Legitimació	▪ RGPD.- Article 6. 1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques. ▪ RGPD.- Article 6. 1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. ▪ RGPD.- Article 6. 1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. ▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015).
Destinatari	Entitats Gestores de la Seguretat Social, Inspecció de Treball i Seguretat Social, Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social, Fons de Garantia Salarial, Departaments Ministerials, Agència Estatal d'Administració Tributària, Institut Nacional d'Estadística, Comunitats Autònomes, Entitats Locals, Jutjats i Tribunals, Agents Socials i Entitats Financeres.
Drets	Té dret a accedir, rectificar i a oposar-se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, a la nostra seu electrònica